Best Available Copy



MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) SERIAL NO. FILING DATE
09/662484
APPLICANT(S)

	AS E	ILED	AFT	ER	AF	TER NDMENT	LAIMS			1.		*	-
	IND.	DEP.	1st AME	DEP.	2nd AME IND.	DEP.			1 255	↓		.	٦-
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	┞
2	'	1	-	 	 	 	51 52		 	 		 	+-
3		- ;	 -		}			_	+ ;		-		╀
4		- '-			 		53		+ i -	┼		-	╁
5	- -	<u> </u>			 		54 55		+	 	 		\vdash
6						 	56		+	 		 	╁
7		<u> </u>			-		57		++-	 	 	 	╁
8		├ ╎-			·		 		++-	 		╂	┼
9		- ; -	 		ļ <u> </u>		58		+-	├	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
10		├- ;			ļ		59		+	 		 	╁
	-						60		+	 		 	╄
11	1	- ,			 		61	+	+	 	<u> </u>		-
12	⊢、				 					 		-	-
13		- <u>,</u>			 		63		 	<u> </u>			╁
14		- ;			 	 	64		-	 		 	├
15		_ ;			 	 -	65		-	1		 -	₩
16		- ',			 	 	66		-	 		ļ	├-
17			<u> </u>			ļ	67			<u> </u>		 	
18		- ' -				 	68		+	 			-
19		_!			<u> </u>	 -	69			 			-
20	- 1					 	70		 	<u> </u>		<u> </u>	-
21		- '			 		71			<u> </u>		ļ	ـــ
22		-			 		72		-			<u> </u>	├ -
23		_, _					73		-	<u> </u>	-		↓
24		— ` —			├		74		-	ļ <u>.</u> .	· -		<u> </u>
25					<u> </u>	ļ	75		ļ	ļ		-	├-
26		1			<u> </u>	ļ	76			ļ	ļ. 		_
27	1	_			ļ		77		ļ <u>-</u>		ļ 		<u> </u>
28			-		<u> </u>	<u> </u>	78						<u>L</u>
29		•					79					ļ	ļ
30		1					80				ļ		ļ.,
31							81			ļ		<u> </u>	
32			ļ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			82				ļ	ļ	!
33		1					83	<u> </u>		 _		<u> </u>	<u> </u>
34		_!					84		ļ. <u>.</u> .			<u> </u>	_
35		ļ <u>.</u>	ļ <u></u>		ļ	 	. 85			ļ	<u> </u>	<u> </u>	-
36		1	ļ		ļ		86	ļ		<u> </u>		<u> </u>	1_
37		-			<u> </u>	ļ	87					<u> </u>	<u></u>
38	1				L	L	88					<u> </u>	
39	<u> </u>	1					89			V			
40		1				-	90						<u> </u>
41		- (91						
42	1						92					77	
43		11					93						L
44		I.			<u></u>		94						
45	,	L		L			95						L
46		1				UT T	96	1					
47	1						97						
48							8.8						
49	1						99						
50		_					166						
OTAL	19	1					TOTAL						
OTAL						الما	TOTAL	+	4.4			<u> </u>	J
OTAL	46						DEP.	1					_
LAIMS	65						TOTAL						1